

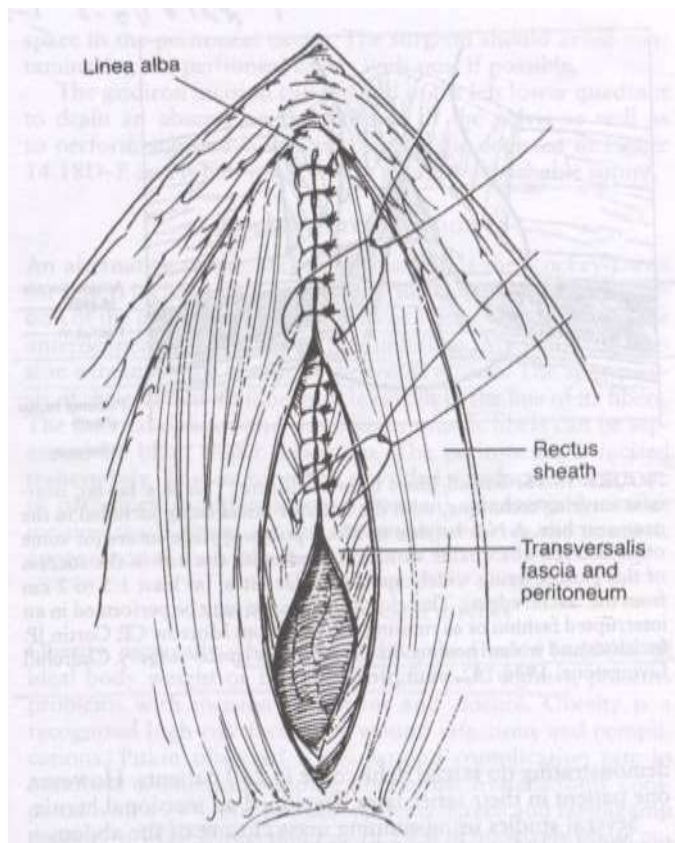
روشهای بستن جدار شکم درانسزیون midline

۱- Layered closure:

- پریتون با نخ قابل جذب 2-0 بصورت ممتد بسته می شود.

- فاسیا در دو لایه جداگانه (فاسیای خلفی و فاسیای قدامی) با نخ دیرجذب صفر بصورت

منقطع یا 8 دوخته می شود.



۲- Smead-Jones یا mass closure:

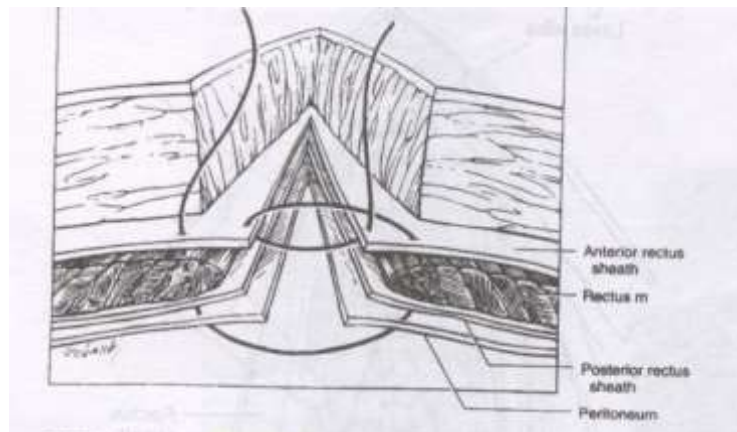
در بیماران highrisk بکار می رود.

بصورت far-far , near-near دوخته می شود. توسط نایلون یا پلی پروپیلن ۱ انجام می

شود. می توان بصورت ممتد یا منقطع انجام داد. در ابتدا سوچور far-far با فاصله $1/5-2\text{cm}$

از لبه فاسیا به شکلی زده می شود که هر دو لایه فاسیا و پیریتوان را در بر گیرد، سپس در

سوچور near-near تنها لبه قدامی فاسیا گرفته می شود.



۳- running mass closure:

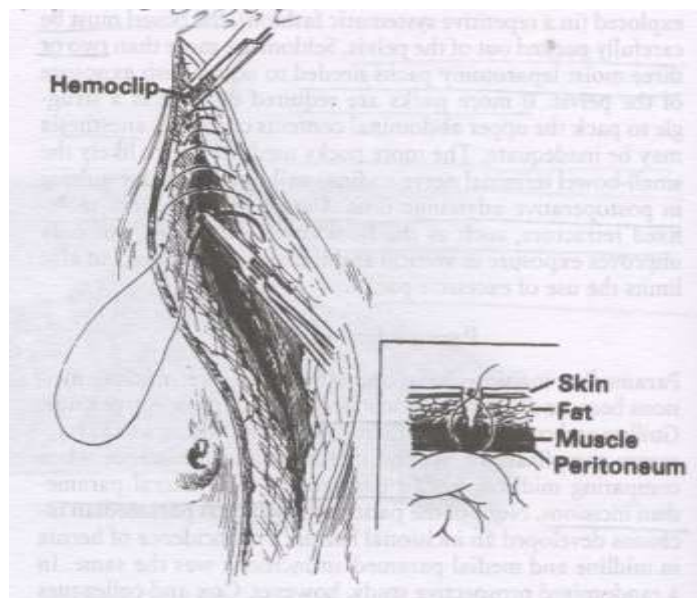
در مواردی که خطر burst abdomen است.

بصورت ممتد و متوسط با نخ پلی پروپیلن ۲ انجام می شود. به این شکل که سوچور ها به

فاصله ۲-۱/۵ سانتیمتر از لبه فاسیا و ۱ سانتیمتر از یکدیگر زده می شوند و از تمام لایه های

پریتوان، عضله و فاسیای قدامی و خلفی عبور داده می شوند.

سوچور ها از دو طرف فاسیا شروع شده و در وسط با ۶ گره square بهم گره زده می شوند.



روش بستن فاسیا در انسزیون فان اشتیل:

بصورت ممتد و با نخ PDS یا Maxon صفر یا یک، با فاصله ۱/۵ سانتیمتر از یکدیگر و ۱/۵ سانتیمتر از لبه فاسیا زده می شود.

نکته: اگر فاسیا به خارج از لبه عضله رکتوس راه پیدا کرده است در این قسمت تنها لایه قدامی فاسیا گرفته می شود تا از ایجاد neuroma و درد پس از عمل (بدلیل درگیری اعصاب ایلئو-هیپوگاستریک) جلوگیری شود.

رفرانس: تلینز ۲۰۱۵

تهیه کننده: دکتر حفیظی (دانشیار زنان)